

# 委托书 (样本)

委托人姓名: 吴康平 性别: 男 公民身份号码: 330323196111120078  
住址: 武康长虹东街926号1幢 服务处所: 浙江朗特医东科有限公司 联系电话: 13736393888

受托人姓名: 茅婧莹 性别: 女 公民身份号码: 330521198503210029  
住址: 武康长虹东街926号1幢 服务处所: 浙江朗特医东科有限公司 联系电话: 18057880788

兹委托 茅婧莹 作为我的合法代理人全权代表我办理如下事项:

“区域环评+环境标准”改革试点建设项目环境影响评价文件承诺备案事宜。

对受托人在办理上述事项过程中所填写、签署的有关文书、资料, 我均予以认可, 承担相应的法律责任。

委托有效期限自 2019 年 3 月 21 日至 2019 年 4 月 21 日。

委托人签名: 吴康平

2019 年 3 月 21 日

受托人签名: 茅婧莹

2019 年 3 月 21 日

注: 须提供委托人、受托人居民身份证

委托人居民身份证复印件粘贴处:



受托人居民身份证复印件粘贴处:

